

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa Drużyny: _____

Skład drużyny:

Kapitan

L.p.	Imię i nazwisko	Wiek	Nr telefonu
1.			
2.			
3.			

1. Niniejszym deklarujemy udział w Zabawie Bibliotecznej – „LITERACKI ESCAPE ROOM” – która odbędzie się w Bibliotece Publicznej Gminy Gołuchów, w dn. 16 października 2025 r.
2. Oświadczamy, że znane nam są przepisy Regulaminu ww. Zabawy, z którymi zgadzamy się i których będziemy przestrzegać w czasie jej trwania.
3. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych (podanych powyżej) jedynie dla potrzeb realizacji ww. Zabawy (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U. 2018, poz. 1000).

Podpisy członków Drużyny:

1. _____

2. _____

3. _____

Data i godzina wpłynięcia: _____ (wypełnia Organizator)

GODZINA ROZPOCZĘCIA GRY: _____ (wypełnia Organizator)